

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO: 2795436203427 Data de emissão: 04/08/2004

GENERAL

NOME: RAFAEL SOUSA SANTOS

FILIAÇÃO: JOSE FRANCISCA DA SILVA SANTOS E MARIA DA CONCEIÇÃO DE SOUZA SANTOS

NATURALIDADE: ARAILANDIA-MA DATA DE NASCIMENTO: 02/03/1992

DIGITO ORGEM: NASS: N.10647 FLS: 124 LIV: 12 A

CPF: XXXXXXXX-XX

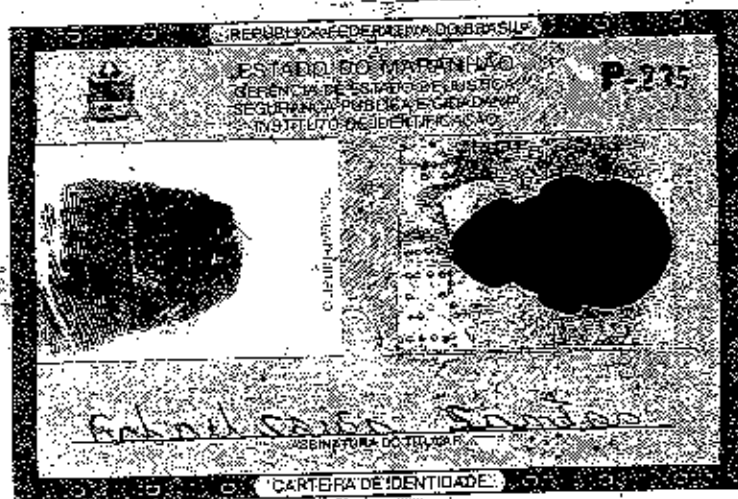
E-235

Obs: Digito Orgem no REGISTRO NÃO É O mesmo que no CPF

VIA-01

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

[Handwritten signature]

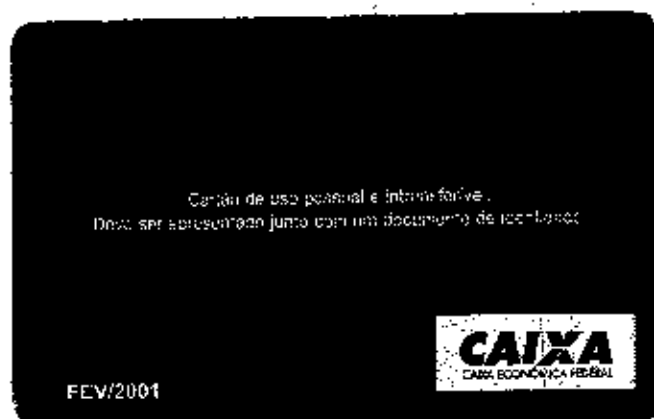
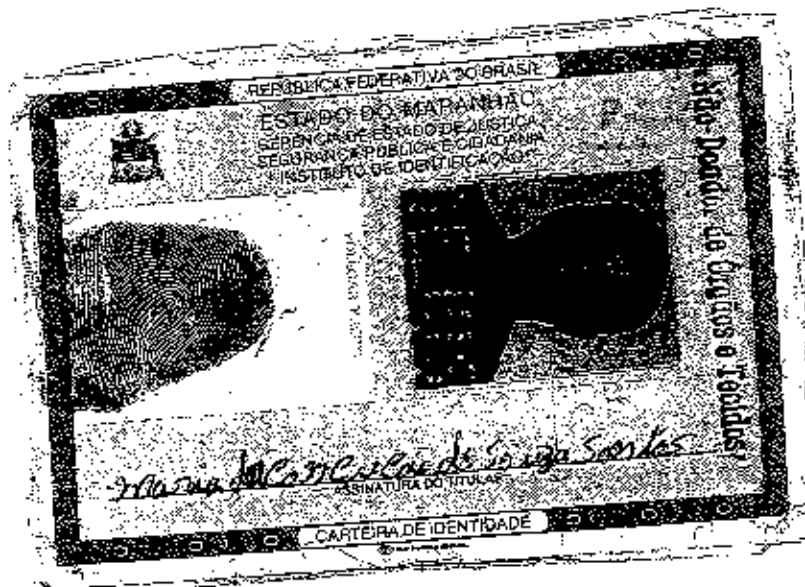


VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	DADOS EXPERIÊNCIA
NOME MARIA DA CONCEIÇÃO DE SOUZA SANTOS	
FILIAÇÃO DAS ROSA DE SOUZA E MARIA DAS DORES	
RESIDÊNCIA [illegible]	
NATURALIDADE RIO DE JANEIRO	DATA DE NASCIMENTO 27/03/1955
DOC. ORIGEM RG 14.2538 FIC. 1034.21.1.45	
CPF 283.007.423-87	ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.118 DE 20/09/63	



[Handwritten signature]



POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE GOIÁS

ESTADO DE GOIÁS
DIRETORIA-GERAL DA POLÍCIA CIVIL
SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA JUDICIÁRIA
DELEGACIA DE POLICIA DE TRINDADE GO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA



Data/Hora de Registro: 28/12/2007 11h33
Número: 2716/2007
Afeto: DELEGACIA DE POLICIA DE TRINDADE GO
Tipificação Provisória: LEI 9.503/97 ART. 303 PRATICAR LESÃO CORPORAL
Data/Hora do Fato: 24/11/2007 07h20
Local do Fato: RODOVIA GO-060, KM 16 JARDIM DECOLORES TRINDADE GO
(REF: PISTA DE CIRCULAÇÃO DE PEDESTRES, EM FRENTE
ESTAÇÃO DA CELG.)

COMUNICANTE(1)

Nome: FRANCINEIDE SOUSA SANTOS
Sexo: FEMININO
Nacionalidade: BRASILEIRA
Estado Civil: CASADO(A)
Nome do Pai: JOSE FRANCISCO DA SILVA SANTOS
Nome da Mãe: MARIA DA CONCEICAO SOUSA SANTOS
Rg: CPF:
Profissão: DESEMPREGADA
Endereço Residencial: RUA OCALINO ODORICO VIEIRA QD. 32 LT. 13 TRINDADE GO
(REF: RESIDENCIAL VIEIRA (DE FRENTE AO JD. DECOLORES))
Telefone Residencial: TRINDADE GO
Endereço Comercial: (62) 8487-6833
Telefone Comercial: Telefone Contato:

VÍTIMA(1)

Nome: RAFAEL SOUSA SANTOS
Sexo: MASCULINO
Nacionalidade: BRASILEIRA
Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Nome do Pai: JOSE FRANCISCO DA SILVA SANTOS
Nome da Mãe: MARIA DA CONCEICAO DE SOUZA SANTOS
Rg: 279543620047 SSP MA CPF:
Profissão: ESTUDANTE
Endereço Residencial: RUA OCALINO ODORICO VIEIRA QD. 32 LT. 13 TRINDADE GO
(REF: RESIDENCIAL VIEIRA (DE FRENTE AO JD. DECOLORES))

Telefone Residencial:
Endereço Comercial:
Telefone Comercial:
Celular:

TRINDADE GO

Telefone Contato: (62) 8487-6883



TESTEMUNHA(1)

Nome: **MARIA DA CONCEICAO DE SOUZA SANTOS**
Sexo: **MASCULINO** Nascimento: Idade: **35 A 64**
Nacionalidade: **BRASILEIRA** Naturalidade: **CODO MA**
Estado Civil: **CASADO(A)** Cor/Raça: **NÃO INFORMADA**
Nome do Pai: **JOAO JOCA**
Nome da Mãe: **MARIA DAS DORES**
Rg: CPF:
Profissão: **DOMÉSTICA**
Endereço Residencial: **RUA OCALINO ODORICO VIEIRA QD. 32 LT. 13 TRINDADE GO**
(REF: RESIDENCIAL VIEIRA (DE FRENTE AO JD. DECOLORES))
Telefone Residencial:
Endereço Comercial: **TRINDADE GO**
Telefone Comercial:
Celular: **(62) 8487-6833** Telefone Contato:

TESTEMUNHA(2)

Nome: **RODRIGO SOARES DOS SANTOS**
Sexo: **MASCULINO** Nascimento: **08/05/1985** Idade: **18 A 24**
Nacionalidade: **BRASILEIRA** Naturalidade: **TRINDADE GO**
Estado Civil: **CASADO(A)** Cor/Raça: **PARDA**
Nome do Pai: **LUIZ FRANCISCO DOS SANTOS**
Nome da Mãe: **ELIZA FRANCISCA SOARES DOS SANTOS**
Rg: CPF:
Profissão: **COSTUREIRO**
Endereço Residencial: **RUA OCALINO ODORICO VIEIRA QD. 32 LT. 13 TRINDADE GO**
(REF: RESIDENCIAL VIEIRA (DE FRENTE AO JD. DECOLORES))
Telefone Residencial:
Endereço Comercial: **TRINDADE GO**
Telefone Comercial:
Celular: **(62) 8475-3691** Telefone Contato:

SUPOSTO AUTOR(1)

Nome: **LUIZ CARLOS DE MORAIS**
Alcunha:
Sexo: **MASCULINO** Nascimento: **12/12/1986** Idade: **18 A 24**
Nacionalidade: **BRASILEIRO(A)** Naturalidade: **SANTA TEREZINHA DE GOIAS**
Estado Civil: **GO** Cor/Raça: **NÃO INFORMADA**



Nome do Pai:
Nome da Mãe:
Rg:
Profissão:
Atividade Econômica:
Grau de Instrução:
Endereço Residencial:
Telefone Residencial:
Endereço Comercial:
Telefone Comercial:
Celular:

MARIA DE MORAIS
5238566 GO

CPF:

[NÃO INFORMADO]
[NÃO INFORMADO]

AV. IPIRANGA QD. 08 LT. 40 CONDOMINIO RIO BRANCO GOIANIA
GO

(62) 3296-8179

Telefone Contato:

HISTÓRICO

Narra-nos a comunicante que no dia, hora e local do fato, a mesma juntamente com a vítima e as testemunhas, estavam andando na via destinada aos pedestres (romeiros), sentido Goiânia/Trindade, quando foram surpreendidos pelo autor que vinha pilotando a motocicleta Honda CG 125, Ano/Modelo: 83/83, cor vermelha, Placa: HQK-7749 de Goiânia/GO, chassi: CG125BR1315484, em nome de José Antônio Soares, CPF: 775.356.501-04; Que o autor vinha pilotando a motocicleta em local proibido para trânsito de veículos automotores, ou seja, no local destinado ao trânsito de pedestres; Que a motocicleta vinha na mesma direção que iam a comunicante, a vítima e as testemunhas; Que o autor além de estar trafegando em local proibido, ainda estava em velocidade inapropriada e não buzinou; Que a motocicleta atingiu a vítima, sendo que esta última foi lançada a cerca de 10 metros de distância, já caindo ao solo desacordada; Que conforme Relatório de Ocorrência nº 119/07 do 15º Subgrupamento de Bombeiros/GO, apresentado pela comunicante (segue em anexo), a vítima sofreu Traumatismo Crânio Encefálico, escoriações na face e nos membros superiores e contusão na região da coluna torácica; Que após a vítima ter sido atendida no HUGO em Goiânia, foi constatado também que a mesma sofreu fratura do antebraço esquerdo, estando o membro engessado no momento, sofreu também perfuração nos rins e inxação na região do cérebro; Que a comunicante entrou em contato com o autor, sendo que este último havia prometido que iria ajudar nas despesas médicas, mas promessa que não foi cumprida pelo autor, estando o mesmo desaparecido. Nada mais disse. Registrou-se para os devidos fins.

Elaborado por: **ADRIANO SODRE DE MENEZES**, Escrivão(o) de Polícia

Visto: **CAROLINE DIAZ PAIM** - Delegado(a) de Polícia

Vítima/Comunicante: Francinide Souza Santos

Digitado por: **ADRIANO SODRE DE MENEZES**

Rua Eugênio Jardim, Nº 247, Setor Central, Trindade Go, Telefone: 505-4744 / 505-1137

Polícia Civil: Ligue 197. Sua Informação é importante!



SUS

Sistema Único de Saúde

SECRETARIA DA SAÚDE
DO ESTADO DE GOIÁS



GOVERNO DO
ESTADO DE GOIÁS

Desenvolvimento com Responsabilidade

16
10

RELATÓRIO MÉDICO

Declaramos para os devidos fins que após análise em nossos arquivos e no prontuário médico, constatamos que o paciente, RAFAEL SOUSA SANTOS, foi admitido neste Nosocômio no dia 24/11/2007, as 11hs e 30 min, vítima de acidente de trânsito(conforme relato), apresentando: vômitos, palidez e sonolenta.

Submetido aos seguintes tratamentos: tomografia de crânio- trauma crânio encefálico, medicado e encaminhado com AIH para o Hospital São Domingos.

Por ser verdade firmamos a presente em duas vias de igual teor e forma.

Goiânia aos dez dias do mês de Março de dois mil e oito.

ATENCIOSAMENTE

Dr. Antonio Francisco G. Marques
Chefe da Div. Pronto Atendimento
CRM - GO 5349

Av. 31 de março, esq. C/5º Radial, s/n Setor Pedro Ludovico - Goiânia/Goiás
Fone: (0**82) 3201-4322 - 3201-4429

1MS



ESTADO DE GOIÁS
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
15º SUBGRUPAMENTO DE BOMBEIROS
RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA n.º 119/2007
"Ocorrência n.º 2474/2007"

I. FINALIDADE

Visa o presente Relatório informar, a quem de mister, o ocorrido durante atendimento à ocorrência número 2474/2007.

II. SITUAÇÃO

No dia 24 de novembro de 2007, por volta das 07h36min, deslocamos desta OBM para atendermos a uma ocorrência de Acidente de Trânsito (motocicleta x pedestre).

Ao chegarmos no local, na GO - 060, km 16, Zona Urbana, em Trindade / GO, encontramos o Sr. Rafael de Sousa Santos, DN. 02/03/1992, RG 27954362004-7 SSP/MA, que foi atropelado por uma motocicleta. Estava consciente e confuso, apresentando Traumatismo Crânio Encefálico (TCE), escoriações na face e nos membros superiores e contusão na região da coluna torácica.

Após realizarmos manobras de atendimento a vítima de trauma, com uso do colar cervical e curativo compressivo, o mesmo foi colocado na prancha longa e transportado ao Hospital de Urgência de Trindade, onde ficou sob os cuidados da Drª Silvia Drumond Noleto - CRM 12039.

III. VEÍCULOS ENVOLVIDOS:

VE-1: Motocicleta, cor vermelha, placa HQK-7749 / GO;
Cond.: Luiz Carlos de Moraes, RG 5238566 / GO, fone 3296-8879.

IV. GUARNIÇÃO: UR-33

CB QPC BATISTA
SD QPC LEÃO
SD QPC WANDERLEY

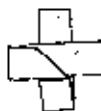
Quartel do 15º SGB, em Trindade - Go, 26 de novembro de 2007.

BENJAMIM Martins de Assunção Filho - MAJ QOC
Comandante do 15º SGB

No impedimento:

Rodrigo FERREIRA da Silva - 2º TEN QOC.
Chefe da Seção Operacional do 15º SGB

"Vidas alheias e riquezas salvar"



SUS

Sistema
Único
de Saúde



RECEITUÁRIO



REFERÊNCIA INTERNA



PEIDO DE EXAME



RESULTADO DE EXAME

NOME:

Rafael Sousa Santos

Relato:

EEG

HD: TCE distúrbio de
comportamento.

14.04.06

DATA

CARIMBO - CRM

102 782-8 SUS011

07

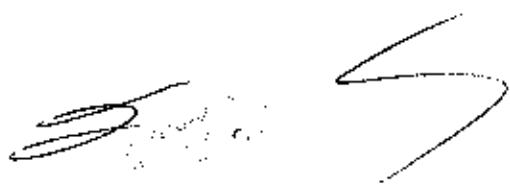


HOSPITAL SANTA HELENA

Rafael Sousa Santos

Relatório Médico

Atesto para devidos fins que foi vítima de acidente de trânsito em 24/11/07, com traumatismo craniano CID: 506, evoluindo a apatia e alteração do comportamento. Encontra-se em acompanhamento médico ambulatorial neste momento desde então.



14/04/08

10

 SUS Ministério da Saúde Secretaria Municipal de Saúde Curitiba - PR	LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE APAC Tomografia Computadorizada	Nº PRONTUÁRIO
	Identificação da Unidade	

Nome do Paciente	Nome da Mãe ou Responsável
------------------	----------------------------

Nome do Paciente <i>Roberto Louso Sente</i>
--

Nome da Mãe ou Responsável <i>Marina da Conceição de Louso Sente</i>

Endereço (Logradouro, nº, complemento, bairro) <i>R. Carolina Adoniziani Ed 32 Lt 13 Jd. P. Verde</i>	Telefone <i>35055523</i>
--	-----------------------------

Município <i>Curitiba</i>	UF <i>PR</i>	CEP <i>81538000</i>	Data de Nasc. <i>02/03/92</i>	Sexo <i>M</i>	Tipo <i>1</i>
------------------------------	-----------------	------------------------	----------------------------------	------------------	------------------

Nome do Cópia <i>SUS</i>

Códigos do Procedimento <i>35011025</i>	Nome do Procedimento <i>Tomografia de crânio</i>
--	---

CPT do Médico <i>649195441-20</i>	Nome do Médico <i>Gustavo Machado</i>
--------------------------------------	--

JUSTIFICATIVA DO PROCEDIMENTO

Assinatura Solicitante <i>TGF</i>	CID - 10 <i>S06</i>
--------------------------------------	------------------------

EXAMES FÍSICO E COMPLEMENTARES (RESUMO):
Estado de alerta de trânsito em 24/11/09 - TGF
relatando - afecção e distúrbios de comportamento.

JUSTIFICATIVA DO PROCEDIMENTO <i>Quadrado Amarelo</i>	Assinatura e Carimbo do Médico Solicitante <i>[Assinatura]</i> MEDICO CRP 6410-05
--	---

CONCLUSÃO DO MÉDICO AUDITOR <i>1407/09</i>	Assinatura e Carimbo do Médico Auditor <i>[Assinatura]</i>
---	---

Assinatura e Carimbo do Auditor <i>[Assinatura]</i>	Data <i>14/07/09</i>
--	-------------------------

Assinatura e Carimbo do Auditor <i>[Assinatura]</i>	Data <i>14/07/09</i>
--	-------------------------

1 - O NÃO PREENCHIMENTO COMPLETO DESTA FICHA IMPLICARÁ NA IMPOSSIBILIDADE DA AVALIAÇÃO DETERMINANDO O RETORNO DO PACIENTE AO AMBIENTE DE ORIGEM.
 2 - EXAMES REFERENTES AO CASO

CETRO - CLÍNICA MÉDICA

Dr. Renato Vicente da Silva

CRM / GO. 1861

Especialista em Medicina de Tráfego. Medicina Legal. Urologia. Perito em Causas Judiciais. Bel. em Direito/UFG.

Dr. Charles Monte Serrata Silva CRM-GO 12.018 Dr. Ricardo Monte Serrata Silva CRM-GO 12.020

PARECER MÉDICO PERICIAL. PERÍCIA MÉDICA DIRIGIDA.

Nome do Acidentado (a): **RAFAEL SOUSA SANTOS**
Idade: 16 anos Naturalidade: Açailândia-MA Sexo: Masculino Cor: Melanoderma Estado Civil: Solteiro
Profissão: Estudante End: Rua 38 Nr. 64 Bairro: Vila Pai Eterno
CEP: 75.380-000 Fone: (62) 8123 9319 Cidade: Trindade Estado: Goiás

QUESTITOS / RESPOSTAS

2- DATA DO ACIDENTE DE TRÂNSITO: 24.11.2007

3- AS LESÕES PRODUZIDAS NO(A) PERICIANDO(A) FORAM PROVOCADAS POR AÇÃO DE INSTRUMENTO?

Contundente, em acidente de trânsito, por atropelamento por moto em rodovia do Romeiro (sic).

4- DIAGNÓSTICO DAS LESÕES PRODUZIDAS PELO ACIDENTE. ESPECIFICAR COM PRECISÃO ANATÔMICA A SUA LOCALIZAÇÃO E O NEXO CAUSAL SEQUENCIAL.

Traumatismo crânio-encefálico (TCE) em região parietal, e trauma de flanco direito, que evoluíram com hemafúria e vômitos sanguinolentos, evidente por radiografias e por relatório médico do Dr. Antônio Francisco G. Marques, CRM/GO, nº 5349, e cicatrizes escoriativas correspondentes, sendo que o paciente evoluiu com sintomas epiléptóides, tais como cefaléia, dificuldade de aprendizado, irritabilidade, nervosismo, agressividade, sonolência alternada com períodos de insônia, déficit de memória recente, levando o paciente a ter dificuldade de exercer suas atividades de trabalhos escolares, atividades habituais e esportivas, de modo permanente.

5- ESTAS LESÕES RESULTARAM EM INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL OU TOTAL DO MEMBRO AFETADO?

Sim. Invalidez parcial permanente das funções cerebrais mentais.

6- DESCRIÇÃO DAS SEQÜELAS, EXPLICANDO O GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL DOS ÓRGÃOS ATINGIDOS.

Sintomas epiléptóides, tais como cefaléia, dificuldade de memória e aprendizado, irritabilidade, nervosismo e agressividade.

7- QUANTO AO LAZER, O PERICIANDO POSSUI CONDIÇÃO DE REALIZAR ESPORTE QUE EXIJA VIGOR FÍSICO NO ÓRGÃO LESIONADO?

Não.

8- A INVALIDEZ PERMANENTE PROVOCOU REDUÇÃO DA RESISTÊNCIA DO VIGOR FÍSICO OU DIFICULDADE PARA EXERCER TRABALHO LABORATIVO, QUE EXIJA O EMPREGO DO(S) ÓRGÃO(S) LESIONADO(S)?

Sim. Invalidez parcial permanente das funções cerebrais mentais, por sintomas epiléptóides, tais como cefaléia, dificuldade de aprendizado, irritabilidade, nervosismo, agressividade, sonolência alternada com períodos de insônia, déficit de memória recente, levando o paciente a ter dificuldade de exercer suas atividades de trabalhos escolares, atividades habituais e esportivas, de modo permanente.

9- FAÇA AQUI AS OBSERVAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS:

Nihil

DATA: GOIÂNIA (GO), 11, de junho de 2008.

Dr. Renato Vicente da Silva
Médico
CRM/GO 1861

A CARTEIRA PROFISSIONAL

O principal defensor dos interesses do trabalhador é o próprio trabalhador. Sem sua participação nenhuma conquista é legítima e duradoura.

A Carteira de Trabalho, que a lei instituiu para proteger o trabalhador e documentar a história de sua vida no emprego, é uma dessas conquistas.

Convida ao trabalhador zelar pela sua posse e integridade para que dela faça uso quando necessário, na obtenção de direitos que a lei consagrou.

Mútilo Marcondes

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SAL

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA

00001-MG

79077

Número



Assinatura do Trabalhador

[Handwritten signature]

QUALIFICAÇÃO - CIVIL

Carla da Conceição de
Santos
Bodo
MA Data 21/01/85
Rua goa de Souza
Rua das Flores Ribeiro

Est. Civil Casado Doc. N.º 1635
Ps. 1084 Liv. 43 Reg. Civil MA

Outro doc.
Situação Militar: Doc.
Esp. Orgão En.
Naturalidade Doc. N.º Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em
Doc. Id. N.º Exp. em
Estado

05/11/85 DRT

Pardal de Aguiar
Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação: nome, est. civil e data nasc.)

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil
Doc.
Est. Civil
Doc.
Nascimento
Doc.

JOÃO BARBOSA Advogados Associados

João Barbosa
Henrique A. F. Motta
Fábio João Soito
Pedro H. B. Sousa
João Paulo Martins

Kendia Barreto
Pedro Andrade
Josefaína Maura
Claudia Mota
Rachel Rosenberg

Danielle Nogueira
Antonia Costa
Andressa Senna
Julia Lins
Juliana Rolim

Cristiane Oliveira
Felipe Sherman
Flavia Monabo
Paula Pinheiro
Osmar Aquino

Fernanda Passarelli
Liliah Fonseca
Caroline Caldas

EXMO SR. DR. 1º JUIZ DA 4ª VARA DE FAMÍLIA, SUCESSÕES E CÍVEL DA
COMARCA DE GOIÂNIA / GO.

Processo n.º 200802644206.

ITAÚ SEGUROS S/A, empresa seguradora com sede na à Praça Alfredo Egydio de Souza Aranha, 100 - Torre Itauseg - Parque Jabaquara - São Paulo / SP, inscrita no CNPJ sob o nº 61.557.039/0001-07, neste ato representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **RAFAEL SOUSA MATOS** representado legalmente pela sua genitora **MARIA DA CONCEICAO DE SOUZA SANTOS**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem, mui respeitosamente, à presença de V. Exa., com fulcro nos artigos 300 e seguintes da Lei Adjetiva Civil e demais cominações legais pertinentes à espécie, apresentar sua

CONTESTAÇÃO

Consoante as razões de fato e de direito que passa a expor:

DOS FATOS

Alega o Autor em sua peça vestibular que, foi vítima de acidente automobilístico ocorrido em 24/11/2007, restando supostamente inválido permanentemente.

Entendendo o Autor, equivocadamente, que faz jus a indenização securitária no importe de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), intentou esta demanda judicial, que certamente não deve prosperar.